



Registration Checklist 2020-2021

Required for **ALL** Students:

1. Complete **Online Registration** through Infinite Campus
2. Complete **Online Supplemental Forms** linked at the end of Infinite Campus

MAY BE REQUIRED:

3. Does your child take any prescription, over-the-counter, and/or emergency medication(s) during the school day?
 - a. If YES, you are required to submit a Medication Authorization Form for **each** medication.
Medication forms are due one week prior to the first day of school.
 - b. If NO, continue to step 4
4. Does your child have a diagnosis of asthma, diabetes, seizures and/or a known anaphylactic reaction to an allergen?
 - a. If YES, you are required to submit a current action plan for this school year.
 - i. **Emergency action/care plans are due one week prior to the first day of school.**
 - b. If NO, continue to Step 5
5. Is your child going into K or 1st, 6th or 9th grade?
 - a. If YES, you are required to submit a current physical exam by October 18, 2020.

All of these forms can be found on our website in the Parent's Corner:

www.mygiantsteps.org/parents-corner

Required for **ALL** Students:

6. Send **ALL REQUIRED PAPER FORMS** to Giant Steps. You may submit the forms:
 - a. Electronically to: registration@mygiantsteps.org
 - b. In your child's backpack
 - c. Via USPS to 2500 Cabot Drive, Lisle, IL 60532
 - d. By hand to the receptionist at the front desk

If you need help, email registration@mygiantsteps.org



LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO 2020-2021

REQUERIDO PARA TODOS LOS ESTUDIANTES:

1. Completa registraci3n en la red a trav3s de Infinite Campus
2. Documentaci3n completada despu3s de registraci3n en Infinite Campus

PUEDE SER REQUERIDO:

3. ¿Su hijo toma medicamentos recetados, medicamentos sin receta o de emergencia durante el d3a escolar?
 - a. Si la respuesta es **SÍ**, debe enviar un Formulario de Autorizaci3n de Medicamentos para cada medicamento. **Los formularios de medicamentos se deben entregar una semana antes del primer d3a de clases.**
 Formulario de autorizaci3n de medicamentos completo (2 p3ginas)
 - b. Si **NO**, continúe al paso 4.
4. ¿Su hijo tiene un diagn3stico de asma, diabetes o convulsiones y/o una reacci3n anafil3ctica conocida a un al3rgeno?
 - a. Si la respuesta es **SÍ**, debe enviar un Plan de Acci3n actual para este a3o escolar. **Los planes de acci3n/cuidado de emergencia se deben entregar una semana antes del primer d3a de clases.**
 El Formulario de Plan de Acci3n Contra la Asma /Diabetes /Ataque /La alergia completo (Si es necesario)
 - b. Si **NO**, continúe al paso 5.
5. ¿Su hijo ingresar3 a los grados K o 1º, 6º, 9º?
 - a. Si la respuesta es **SÍ**, debe presentar un examen f3sico actual antes del 18 de octubre de 2020.
 Presentar el formulario de Certificado de Salud Infantil del Estado de Illinois (2 p3ginas)
 - b. Si **NO**, continúe al paso 6.

Todos estos formularios se pueden encontrar en nuestro sitio web en el rinc3n de los padres:

www.mygiantsteps.org/parents-corner

REQUERIDO PARA TODOS LOS ESTUDIANTES:

6. Env3e cualquier formulario requerido a Giant Steps. Puede enviar los formularios:
 - a. Electr3nicamente a: registration@mygiantsteps.org
 - b. En la mochila de su hijo
 - c. V3a USPS a 2500 Cabot Drive, Lisle, Illinois 60532
 - d. A mano a la recepcionista

Si necesita ayuda, env3e un correo electr3nico a registration@mygiantsteps.org